In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful

Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for the most content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.

Plus de cours sur: www.la-faculte.net merci pour votre visite

Les Cardiopathies congénitales

Définition	**Se sont des aberrations ou malformations d'origine embryonnaire dues à l'arrêt ou à un défaut de développement d'une partie du cœur (cloisons inter auriculaires, inter ventriculaires, valves des gros troncs artériels et veineux.**
Etiologies	**<u>résultat de la combinaison de prédispositions génétiques et de facteurs d'environnement :</u>** 1. **<u>Facteurs d'environnement :</u>** leur action est susceptible d'entraîner une malformation, dan s les 2 premiers mois de la gestation : ➢ **<u>Virus</u> :** La rubéole congénitale → persistance du canal artériel, une sténose pulmonaire, une CIA ou une CIV Le rôle tératogène d'autres virus (Cytomégalovirus, Coxsackie) est vraisemblable. ➢ **<u>Toxiques</u> :** ✓ certaines **substances tératogènes** administrées pendant les 1ères semaines de la grossesse : antiépileptiques (hydantoïne), triméthadione, isotrétinoïne, lithium .Le rôle des **oestroprogestatifs** est discuté. ✓ **Le syndrome d'alcoolisme fœtal** (dysmorphie, retard mental...) comporte, dans 30 % des cas, une cardiopathie. ➢ **<u>Affections maternelles</u>** : - Le diabète maternel - Le LED et les syndromes lupiques → TDC intracardiaque ou d'atteinte myocardique ; - phénylcétonurie congénitales → tétralogie de Fallot, les CIV, et la PCA. (sauf si un régime pauvre en phénylalanine strict) 2. **<u>Aberrations chromosomiques :</u>** Les anomalies chromosomiques cliniquement patentes se retrouvent chez 6 à 10 % des nouveau-nés atteints de malformations cardiaques (% =33 %). Elle est de près de 100 % dans la trisomie 18, de 40 % dans la trisomie 21 . 3. **<u>Affections géniques</u>** : Les malformations cardiaques relevant d'affections monogéniques à transmission mendélienne autosomique ou gonosomique représentent environ 3 %des cardiopathies.

Les cardiopathies non cyanogènes

Types	**Cardiopathies avec shunt gauche-droite**	**Cardiopathies avec obstacle à l'éjection des ventricules**	**Cardiopathies avec obstacle à l'admission ventriculaire**
Physiopathologie	✓ ↗ du débit pulmonaire ✓ Surcharge volumétrique des cavités droites ou gauches→ signes d'IC ✓ <u>Risque</u> : HTAP et modification du lit	↗ des pressions ventriculaires→↗ de la Post-charge →↗ de l'épaisseur pariétale→ décompensation	Retentissement en amont des ventricules ➢ <u>A gauche</u> : pulmonaire puis sur le VD

Contactez nous sur facadm16@gmail.com à votre service inchallah

	vasculaire pulmonaire		➢ <u>A droite</u> : association à des CC cyanogènes
Les anomalies	➢ <u>Les plus fréquentes</u> : - CIA ; - CIV ; - CAV ; - PCA. ➢ <u>Les plus rares</u> : - Communication OD-VD ; - Fenêtre aorto-pulmonaire ; - Rupture de sinus de Valsalva dans les OD-VD ; - Fistules coronaro-camérales.	➢ <u>A gauche</u> : ✓ <u>RAo</u> : sous valvulaire, valvulaire, sus valvulaire ✓ Coarctation de l'aorte ; ➢ <u>A droite</u> : RP : sous valvulaire, valvulaire, sus valvulaire	➢ <u>A gauche</u> : - Sténoses des veines pulmonaires - Cœur triatrial - Diaphragme supra mitral - RM congénital
Les cardiopathies cyanogènes (désaturation du sang artériel II aire à une pollution par le sang veineux systémique)			
Types	Association d'une **communication** anormale et d'un **obstacle** sur la voie pulmonaire en aval de **la communication.**	**Anomalies des connexions**	**Existence d'un mélange obligatoire par cavité unique**
Physiopathologie Et anomalies	**↘ du Q pulmonaire** ❖ **CIA + anomalie tricuspidienne :** - **Atrésie tricuspidienne** - **Une hypoplasie tricuspide** - **La maladie d'Ebstein** ❖ **CIA ou CIV +obstacle à l'éjection du VD :** - **La tétralogie de Fallot** - **CIV ou CIA + RP** - **Atrésie pulmonaire à septum intact** - **Atrésie pulmonaire + CIV** ❖ **CIA(Rr) ou CIV ou PCA + obstacle intrapulmonaire : ∑me d'Eisenmenger (vasculopathie pulmonaire)**	Concernent les connexions suivantes : - Veines systémique : retour anormal du sang veineux systémique. - Discordances auriculo-ventriculaires isolées : OD se draine dans le VG → Ao ; OG se draine dans le VD → AP ; Il y a une communication obligatoire entre les deux anomalies, pour permettre la survie Q pulmonaire ↗↗	Un retour veineux pulmonaire anormal total Une oreillette unique Un ventricule unique Un truncus arteriosus
Une association d'une CC cyanogène et un shunt gauche-droite => Shunt vicariant **Autres anomalies complexes : Taussing-Bing + coarctation de l'aorte.**			